



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-MSC-15 - Modelo de mandarina para el entrenamiento endoscópico endonasal en cirugía de base de cráneo

P. Sanromán Álvarez¹, J.A. Simal Julián¹, P. Miranda Lloret¹, E. Plaza Ramírez¹, L. Pérez de San Román Mena¹, A. García Piñero² y C. Botella Asunción¹

¹Departamento de Neurocirugía; ²Departamento de Otorrinolaringología, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Definir el primer modelo endoscópico de levantamiento de colgajos vascularizados y disección tumoral, desarrollado en mandarina.

Material y métodos: Utilizamos un modelo de mandarina por la versatilidad para simular procedimientos habituales en abordajes endoscópicos endonasales expandidos (AEEE). Para ello diseñamos un ejercicio de obtención de colgajos y otro de disección, utilizando nuestra caja de entrenamiento endoscopio (Endotrainer). Se analizó una cohorte prospectiva de 14 residentes de neurocirugía, otorrinolaringología y maxilofacial sin experiencia endoscópica previa. En el ejercicio de obtención de colgajo se estudió el tiempo de obtención, la amplitud y los defectos en el colgajo. En el ejercicio de disección se evaluó la presencia de transgresión del gajo durante la disección. Para el análisis cuantitativo se utilizó la t-Student para muestras relacionadas y para el análisis cualitativo el test exacto de Fisher.

Resultados: La media y desviación estándar de tiempos fue de $(360,42 \pm 116,3 \text{ s})$ en el primer ejercicio y de $(230,78 \pm 66,78 \text{ s})$ tras el entrenamiento endoscópico de 8 horas en el modelo. Existe una mejoría significativa de la media de tiempo tras el adiestramiento en todos los participantes ($p 0,001$). En cuanto a los parámetros de evaluación cualitativa: amplitud, defectos en el colgajo y transgresiones del gajo; todos mostraron una mejoría significativa ($p 0,05$) tras el entrenamiento con dicho modelo.

Conclusiones: El adiestramiento endoscópico con caja de entrenamiento utilizando el modelo de mandarina podría resultar una herramienta eficaz en la adquisición de habilidades quirúrgicas específicas y en el acortamiento de la curva de aprendizaje en AEEE.